

# Prohlášení o zdravotní způsobilosti

## Údaje o členovi

Jméno: ..... Příjmení: .....  
Bydliště: .....  
Datum narození: .....

## Údaje o zákonném zástupci

(vyplňují pouze členové mladší 18 let)

Jméno: ..... Příjmení: .....

„Prohlašuji, že na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu jsem způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž tréninků a soutěží tanečního sportu bez nebezpečí poškození svého zdraví.“

V(e) ..... dne .....

místo

datum

.....  
podpis

(v případě nezletilého člena podpis zákonného zástupce)

- ☞ Každý tanečník je povinen zabezpečit si ve svém vlastním zájmu a na své náklady informaci o své zdravotní způsobilosti k provozování tanečního sportu. U nezletilých tanečníků má tuto povinnost jejich zákonný zástupce.
- ☞ Toto prohlášení musí být opatřeno datem a nesmí být starší než 1 rok.
- ☞ Prohlášení o zdravotní způsobilosti lze nahradit přímo příslušným platným lékařským posudkem.
- ☞ Kolektivy jsou povinny kontrolovat platnost prohlášení o zdravotní způsobilosti, popř. lékařských posudků svých členů.